Begravningsplats: Gravplats:

Gravrättsinnehavarens medgivande till gravsättning

Begravningslagen, 7 kap 21 §

Den som skall gravsättas:

Namn Personnummer

Gravbrevsnummer:

Gravrättsinnehavare:

Namn enligt gravboken

Relation (släktskap eller dylikt) till den avlidne

## Försäkran

Jag försäkrar att den avlidne får gravsättas på ovanstående gravplats och att övriga eventuella delägare i gravrätten inte motsätter sig den begärda gravöppningen och gravsättningen.

Denna försäkran innebär att undertecknade svarar för eventuella skadeståndsanspråk som kan komma att riktas mot församlingen från andra delägare i gravrätten till följd av den begärda gravsättningen.

Namn Telefonnummer (bostad)

Gatuadress Telefonnummer (arbete)

Postadress Mobiltelefon

Underskrift Ort och datum

*Denna blankett måste lämnas in i original eftersom rättslig prövning kan ske. E-post och fax godkänns inte*.